

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:
TUS Engter e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Engter Kirchweg 25
49565 Bramsche

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: **DE36ZZZ00000441253**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): Mitglieds-Nr.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☒ **Wiederkehrende Zahlung**

☐ **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) :

BIC (8 oder 11 Stellen) :

Ort : _____

Datum: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):